

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(a norma del D.P.R. 28/12/2000 n.445)

DICHIARAZIONE IN MATERIA DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

(ai sensi dell'art. 20 d.lgs. 39/2013)

La sottoscritta ARIANNA PUCCI

In qualità di
Posizione organizzativa

- Presa visione del d.lgs. 39/2013 recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso la Pubblica Amministrazione e presso gli enti privati in controllo pubblico,
- Preso atto in particolare dei capi II,III,e IV e delle seguenti disposizioni:
 - o art-3 rubricato *“Inconferibilità di incarichi in caso di condanna per reati contro la pubblica amministrazione”*
 - o art.4 rubricato *“Inconferibilità di incarichi nelle amministrazioni statali, regionali e locali a soggetti provenienti da entri di diritto privato regolati o finanziati”*;
 - o Art.7 rubricato *“Inconferibilità di incarichi a componenti di organo politico di livello regionale e locale”*
 - o Art. 9 rubricato *“Incompatibilità tra incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati nonché tra gli stessi incarichi e le attività professionali;*
 - o art.11 rubricato *“Incompatibilità tra incarichi amministrativi di vertice e di amministratore di ente pubblico e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali”*;
 - o Art.12 rubricato *“Incompatibilità tra incarichi dirigenziali interni e esterni e cariche di componenti degli organi di indirizzo nelle amministrazioni statali, regionali e locali”*

DICHIARA

la non sussistenza di cause di INCONFERIBILITA' E DI INCOMPATIBILITA' di cui al dlgs. 39-2013

La sottoscritta consapevole delle sanzioni penali previste dal comma 5 dell'art. 20 del richiamato D.Lgs 39/2013, nonché dall'art.76 del DPR 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci, sotto la mia personale responsabilità dichiaro la completezza e la veridicità della situazione dichiarata e mi impegno a comunicare tempestivamente all'Istituto degli Innocenti l'eventuale insorgenza di cause che modifichino la presente dichiarazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera.

Sono a conoscenza che i dati forniti saranno utilizzati secondo la vigente normativa in materia di privacy e che, ai sensi del D. Lgs. n. 33/13, la presente dichiarazione sarà resa pubblica mediante inserimento della stessa nella sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale dell'Istituto degli Innocenti.

Firenze 12/01/2024

Firma del dichiarante

